



# COMUNE DI PIOMBINO DESE

PROVINCIA DI PADOVA  
 35017 Piombino Dese (PD) – Piazza A. Palladio n. 1 –  
 Centralino: 049.9369450 – teleFAX: 049.9366727  
 Cod. Fisc. 80009710288

## AREA URBANISTICA - EDILIZIA PRIVATA

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 DPR 445/2000) (resa da un tecnico abilitato ai fini dell'art. 24 della L. 5/2/1992 n. 104, della L. 9/1/1989 n.13 e del Decreto del Min. LL.PP. del 14/6/1989 n. 236 sul superamento ed eliminazione delle barriere architettoniche)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_;  
 in qualità di \_\_\_\_\_  
 con riferimento alla pratica edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e successive  
 varianti del \_\_\_\_\_ relativa/e all'immobile sito in Piombino Dese in Via/  
 Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; consapevole, inoltre, delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;

#### D I C H I A R A

che la costruzione del fabbricato di cui alla pratica edilizia succitata risulta possedere i requisiti di:

- adattabilità
- visitabilità
- accessibilità

secondo quanto di pertinenza per l'uso a cui è stata destinata ed in ottemperanza a quanto previsto dalla L. 9/1/1989 n.13 e del Decreto del Min. LL.PP. del 14/6/1989 n. 236.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
 (luogo e data)

\_\_\_\_\_  
 timbro e firma

***AVVERTENZE: La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto. Può anche essere inviata a mezzo fax o per posta, ovvero consegnata tramite un incaricato In tali casi deve obbligatoriamente essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.***

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO IN CASO DI FIRMA APPOSTA DAVANTI AL DIPENDENTE ADDETTO

Estremi del documento in corso di validità \_\_\_\_\_  
 rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (luogo e data)

IL DIPENDENTE ADDETTO AL SERVIZIO  
 (cognome nome e qualifica)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Leg.vo 30/6/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali): I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.